**REGISTRO DE ASESORÍA**

Metepec, Méx : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Departamento Académico: | | | |  | | | | | |
| Nombre del Residente: | | |  | | | | | | |
| Número de Control: | |  | | | | | Carrera: |  | |
| Nombre del proyecto: | |  | | | | | | | |
| Periodo de realización de la residencia profesional: | | | | | |  | | | |
| Empresa, organismo o dependencia: | | | | |  | | | | |
| Asesoría número: |  | | | | | Tipo de Asesoría: | | |  |
| Temas a Asesorar: |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| SoluciónRecomendada: | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del asesor interno Nombre y firma del residente

C.c.p. Jefatura de departamento académico.